

주류등 섭취 또는 사용 적발보고서

No :

※ []에는 해당되는 곳에 $\sqrt{\quad}$ 표시를 합니다.

구 분	적발유형 [] 음주	[] 약물사용					
음주 측정	일시	장소					
	방법 [] 음주측정기(측정기기 번호 :)						
	결과 혈중 알코올농도 : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> (0. %)						
	최종 음주일시	최종 음주장소					
	구강청결제 [] 사용	[] 미사용					
	입 행금 [] 행금	[] 미 행금					
	감정의뢰 [] 채혈	[] 기타() [] 해당사항 없음					
약물사용 측정 (마약류 또는 환각물질)	일시	장소					
	방법 [] 소변검사	[] 타액검사 [] 기타()					
	결과 [] 양성 (약물종류 :)	[] 음성					
	감정의뢰 [] 소변	[] 모발 [] 기타()					
증사자	소속	항공종사자 유형					
	성명	주소					
	생년월일	연락처					
참고인 (필요시 기재)	성명	주소					
	관계	연락처					
참고사항 (측정 시 정황 등 기재)							

위 기재내용이 사실과 틀림없음을 확인하고 서명합니다.

(서명 또는 인)

위와 같이 적발하였기에 보고합니다.

이
아
부

성명

국토교통부장관 또는 지방항공청장 귀하